### ATTESTATION DE MISE A DISPOSITION DE LOCAUX PROFESSIONNELS

### Je soussignée, Evelyne REVELLAT, Présidente de SAS Khépri Formation,

### Au 188, Grande Rue Charles de Gaulle, 94130 Nogent sur Marne,

### Déclare sur l’honneur mettre à disposition ses locaux professionnels à usage médical :

### Monsieur Jacques Labescat, Médecin ostéopathe.

### Il a exercé 1 heure par jour du 1er Janvier 2018 jusqu’au 1er octobre 2018, puis 1 heure par semaine du 1er février 2019 jusqu’à ce jour.

### En outre, par la présente, je m’engage à signaler tout changement de raison sociale visée ci-dessus.

### Je déclare avoir connaissance de la réglementation relative aux attestations ou justificatifs faisant états de fait matériels inexacts (art. 441-7 et 441-9 du code pénal).

### Fait, le 15 février 2021, à Nogent sur Marne

### D:\du msi\Mes documents\KHEPRI Developpement\Comptabilité SophroKhepri 2015\signat evelyne.jpg